

# 与薬依頼書 (園用控え)

(様式1)

依頼日 年 月 日

保護者名： \_\_\_\_\_ ㊞

クラス名： \_\_\_\_\_

園児名： \_\_\_\_\_

受取確認者	投薬者	投薬時間

朝の体温	時	分	℃
家庭での最終与薬時間	時	分	
病院名			
病名及び症状			
薬の内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 鼻水 ・ 整腸剤 その他 ( )		
薬の種類	粉薬 ( ) 種類 ・ 錠剤 ( ) 種類 ・ 水薬 ( ) 種類 その他 ( ) 種類		
その他・注意事項			

\*処方された薬の説明書といっしょにご提出ください。

### 《与薬に関する注意事項》

1. 当園は医療施設ではないため、薬の預かりはやむをえない場合のみに限らせていただきます。
2. 解熱剤・下痢止めなど、症状によりその都度服用するものや座薬などの与薬はいたしません。
3. 与薬は主治医の診断で処方された薬のみに限らせていただきます。
4. 与薬依頼書と1回分の薬、薬の説明書は、必ず職員に手渡ししてください。(薬の袋にも記入)
5. 水薬も1回分だけ容器に入れてご持参ください。
6. 塗り薬・目薬は、その都度お持ち帰りいただきます。
7. 原則として、園での与薬時間は昼食後です。
8. 土曜日は薬のお預かりはいたしません。

.....きりとりせん.....

### 薬服用記録 (保護者用控え)

クラス名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

日付け 年 月 日 ( )

投薬時間 \_\_\_\_\_

薬受取確認者サイン	投薬者サイン